

biorhythm periods which are characterized by reduced activity of fibrinolysis. The vast majority of cases the trigger is a viral respiratory infection (VI). Our long-term observations (1993—2012 biennium) have shown that the appointment of the second phase of the integrated soft-month biorhythm anticoagulant therapy consisting of antioxidants and fitoantikoagulyantov prevents the development of serious complications of viral respiratory infections (N. Bilenko, 2006). These complications can be classified and the debut of clinical symptoms of diabetes of the first type. In this regard, we can assume the possibility of preventing not only the complications but also the debut of the first type of diabetes in children with a hereditary predisposition to it by the appointment of VI occurring when the second phase of the monthly biorhythm mild anticoagulation therapy and other preventive measures (diet etc.).

БИОРИТМОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАКОНОМЕРНОСТИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИШЕМИЧЕСКИХ ИНСУЛЬТОВ У ДЕТЕЙ

**Н.П. Биленко, В.В. Шкрябунова,
О.В. Сулименко**

Кафедра факультетской педиатрии
Кубанский государственный медицинский университет, г. Краснодар
Неврологическое и гематологические отделения
Детская краевая больница, г. Краснодар
E-mail: bilennick@mail.ru

Нами выявлены периоды месяца и месячного биоритма, в которые особенно высок риск гиперкоагуляции и ее осложнений. Это околонедельный период дней, близких к новолунию, и следующий за ним семидневный период. Во вторую фазу месячного биоритма снижается активность фибринолиза. Особенно неблагоприятно, когда происходит наложение вышеуказанных периодов. В последнее время все чаще регистрируются острые нарушения мозгового кровообращения у детей (ишемические инсульты). Из 5 детей с ишемическими инсультами, которые находились под нашим наблюдением, у всех заболевание возникло в вышеуказанные «гиперкоагуляционные» периоды. У 2 заболевание возникло в дни, близкие к новолунию, и у 3 — в следующий период, промежуточный между новолунием и полнолунием. У четверых из этих детей вышеуказанные периоды совпали со второй фазой месячного биоритма. Для профилактики ишемических инсультов нами предложен и применяется мягкий антикоагулянтный комплекс, состоящий из фитоантикоагулянтов (препараты из женьшеня, конского каштана, левзеи, чеснока) и антиоксидантов, назначаемый в периоды повышенного риска неконтролируемого тромбоза детям с наследственной предрасположенностью к гиперкоагуляции при возникновении у них в вышеуказанные отрезки времени интеркуррентных заболеваний.

BIORHYTHMOLOGICAL PATTERNS OF OCCURENCE OF ISHEMIC STROKE IN CHILDREN

N.P. Bilenko, V.V. Shkryabunova, O.V. Sulimenko

Department of Faculty of Pediatrics
Kuban State Medical University, Krasnodar

Neurology and hematology department
Children's Regional Hospital, Krasnodar

E-mail: bilennick@mail.ru

We found a period of months and months of jet lag, in which a particularly high risk of hypercoagulability and its complications. This okolonedelny period days close to the new moon and the following seven-day period. The second phase of the monthly biorhythm reduced activity of fibrinolysis. Especially critical when the overlap of the above periods. In recent times recorded of stroke in children (ischemic stroke). Out of 4 children with ischemic stroke who were under our supervision at all in the above zabolevanievozniklo "giperkoagulyatsionnye" periods. In 2 days, the disease appeared in close to the new moon, and 2 in the next period intermediate between the new moon and full moon. Three of these children above periods coincided with the second phase of monthly biorhythm. For the prevention of ischemic stroke we have proposed and applied a soft anticoagulant complex of fitoantikoagulyantov (preparations of ginseng, horse chestnut, lewisia, garlic) and antioxidants, appointed in increased risk of thrombosis, uncontrolled children with a family history of hypercoagulability in the event they have in the above segments time intercurrent disease.

ОСОБЕННОСТИ ЦИРКАДИАННОЙ ДИНАМИКИ АД И ЧСС У СПОНТАННО-ГИПЕРТЕНЗИВНЫХ КРЫС

**М.Л. Благонравов, М.М. Азова,
В.А. Фролов, В.А. Горячев**

ФГБОУ ВПО «Российский университет дружбы народов», г. Москва

E-mail: blagonravovm@mail.ru

Суточный профиль АД и ЧСС является важным диагностическим критерием, позволяющим оценивать степень сердечнососудистого риска у пациентов, страдающих АГ различного генеза, а также баланс между симпатической и парасимпатической активностью вегетативной нервной системы в регуляции деятельности ССС. Как правило, пациенты с эссенциальной АГ относятся к категории дипперов и имеют более благоприятный прогноз по развитию осложнений со стороны органов-мишеней. Между тем в клинических условиях достаточно сложно проследить за динамикой изменений циркадианнных ритмов при длительном существовании гипертонической болезни. В этой связи мы выполнили исследование на спонтанно-гипертензивных крысах линии SHR, у которых в течение